|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| spazio per la protocollazione |  | |  | | --- | | Allo Sportello Unico delle Attività Produttive  **Comune di Fermo** | |
| **CF VR**  AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO |

***PRIVACY****: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall’Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

|  |
| --- |
| **ATTENZIONE:** La presente comunicazione deve essere presentata a mezzo pec all'indirizzo: protocollo@pec.comune.fermo.it |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. Il/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | | | | | | data di nascita | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | sesso | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | M  F | | | | | | | | | |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | recapiti | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (**per il cittadino non comunitario**)  il/la sottoscritto/a  **dichiara** | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | | | | | | | | | | | | | | data di rilascio | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| rilasciato da | | | | | | | | | | | | | motivo del soggiorno | | | | | | | | valido fino al | | | | rinnovato il (o estremi raccomandata) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| * **in qualità di titolare dell'impresa individuale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |
| sede nel comune di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | recapiti | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| iscrizione al  Registro Imprese | | | | | | | | | | | presso la C.C.I.A.A. di | | | | | | | | | | | | | | | | | numero Registro Imprese | | | | | | | | | | | | | | | numero REA | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **in qualità di** | | | | | * **legale rappresentante della società** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **procuratore (estremi atto )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| denominazione / ragione sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | |  | | | | partita IVA | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| sede nel comune di | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | recapiti | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* | | | | | | | | | | | |
| iscrizione al  Registro Imprese | | | | | | presso la C.C.I.A.A. di | | | | | | | numero Registro Imprese | | | | | | | | numero REA | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| per registro di usato/antico*(ai sensi del T.U.L.P.S. R.d. 18.06.1931 n. 773, del R.d. 6.5.1940 n. 635, del D. Min. 15.5.2009 n. 95)* | | | |
| già titolare di attività di: | | | |
| * ESERCIZIO DI VICINATO | | * MEDIA STRUTTURA DI VENDITA | |
| * GRANDE STRUTTURA DI VENDITA | | * FORMA SPECIALE DI VENDITA | |
| * COMMERCIO ALL’INGROSSO | |  | |
| **ubicata in** | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | numero civico |
|  | | |  |
| di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°) | del | | |
|  |  | | |
| per registro carico e scarico: | | | |

**il/la sottoscritto/a a tal finedichiara**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente; |
| 2 |  | che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagine che vanno da pag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);  *Timbrare questo quadro con il timbro aziendale  con il quale si procede alla timbratura del registro* |
| 3 |  | che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° \_\_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell’interessato*) e che è l’unico che verrà utilizzato per l’attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento; |
|  |  | che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti, ecc*…) previsti dalla vigente normativa; |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOTTOSCRIZIONE** | |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.   * + 1. Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata | |
| *@* **PEC** | **Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante** |

**E’ NECESSARIO** indicare anche un recapito mail per l’inoltro della ricevuta di presentazione ed eventuali comunicazioni/notifiche

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | *@* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * + 1. ALLEGATI | |
|  | *(obbligatorio)* Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono |

***ATTENZIONE***

***Copia della presente dichiarazione, con la ricevuta di avvenuta consegnaal protocollo del Comune di Fermo, deve essere allegata al registro oggetto della presente vidimazione e ne costituisce parte integrante.***

***Il registro deve essere pertanto esibito contestualmente alla presente della presente dichiarazione e l’Ufficio provvederà a renderla parte integrante dello stesso.***